

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ, КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 67-ой научной сессии сотрудников университета

2-3 февраля 2012 года

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431-52.82я431
Д 70

Редактор:

Профессор, доктор медицинских наук В.П. Дейкало

Заместитель редактора:

доцент, кандидат медицинских наук С.А. Сушков

Редакционный совет:

Профессор В.Я. Бекиш, д.ф.н. Г.Н. Бузук, профессор В.С. Глушанко, профессор С.Н. Занько, профессор В.И. Козловский, профессор Н.Ю. Коневалова, д.п.н. З.С. Кунцевич, профессор Н.Г. Луд, д.м.н. Л.М. Немцов, профессор М.А. Никольский, профессор В.И. Новикова, профессор В.П. Подпалов, профессор М.Г. Сачек, профессор В.М. Семенов, профессор А.Н. Щупакова, доцент Ю.В. Алексеенко, доцент С.А. Кабанова, доцент Л.Е. Криштопов, доцент С.П. Кулик, доцент П.С. Васильков, доцент И.А. Флоряну.

Д 70 Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации.
Материалы 67-й научной сессии сотрудников университета. – Витебск:
ВГМУ, 2012. – 521 с.

ISBN 978-985-466-518-4

Представленные в рецензируемом сборнике материалы посвящены проблемам биологии, медицины, фармации, организации здравоохранения, а также вопросам социально-гуманитарных наук, физической культуры и высшей школы. Включены статьи ведущих и молодых ученых ВГМУ и специалистов практического здравоохранения.

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431

© УО «Витебский государственный
медицинский университет», 2012

ISBN 978-985-466-518-4

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА АМИЗОН® У ПАЦИЕНТОВ С ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Гончарова А.И., Романенкова А.А., Кабанова С.А., Погоцкий А.К.

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

Актуальность. Гнойно-воспалительные процессы занимают одно из ведущих мест в структуре заболеваемости населения и летальности [1].

В последние десятилетия одним из основных направлений исследований при гнойно-воспалительной патологии является изучение состояния защитных систем организма [2]. Исследования системы иммунитета позволяют прогнозировать осложненное течение процесса и составить план лечения локализованного воспаления в полости рта, выбрав либо консервативные методы терапии, либо радикальные меры.

Учитывая роль неспецифической и иммунологической реактивности организма в развитии воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, логичным является применение иммуностропных средств. Одним из препаратов, обладающих иммуномодулирующими свойствами является препарат Амизон (N-метил-4-бензилкарбамидопиридиния иодид), который используется в комплексной терапии при острых и хронических воспалительных процессах в хирургической практике.

В комплексном лечении гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области в настоящее время актуальным является использование препаратов, обладающих противовоспалительным, жаропонижающим, анальгезирующими свойствами. Одним из таких препаратов является Амизон [3].

Цель. Целью нашего исследования явилось изучение клинической эффективности препарата Амизон® у пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.

Материал и методы. Обследовано 75 пациентов, находившихся на стационарном лечении в стоматологическом отделении Витебской областной клинической больницы.

Проводилось клиническое обследование пациентов, а затем статистическая обработка полученных результатов.

Было сформировано на 2 группы: группа пациентов, получающих препарат Амизон® в составе комплексного лечения (опытная группа 50 человек), и группа пациентов, которые проходили лечение согласно стандартным протоколам (контрольная группа 25 человек). В обеих группах пациентам проводилась ПХО гнойного очага, удаление причинного зуба, ежедневная перевязка с промыванием раствором антисептиков, а также назначались антибактериальные, противовоспалительные, десенсибилизирующие препараты и проводилось физиотерапевтическое лечение. В опытной группе пациентам дополнительно был назначен препарат Амизон® по 0,25 гр. 3 раза в день.

Результаты и обсуждение. Клинические показатели оценивались баллами, отражающими степень выраженности признаков гнойно-воспалительной патологии челюстно-лицевой области до начала лечения, на третий и седьмой день лечения пациента.

На третий день имелись достоверные отличия между опытной и контрольной группой по всем клиническим признакам. Наблюдалось более низкое значение баллов в группе пациентов, получающих Амизон®, что свидетельствует о более быстром начале купирования воспалительного процесса в опытной группе. Общее состояние в контрольной группе составило $0,27 \pm 0,01$ балла, тогда как в опытной группе данный показатель был достоверно ниже и составил $0,1549 \pm 0,02$ балла, $p=0,0007$. В группе пациентов, получавших Амизон®, на третий день отмечалась снижение температуры тела до 37°C , тогда как в контрольной группе данный показатель на третий день составлял $37,6^{\circ}\text{C}$. Пациенты опытной группы указывали на более быстрое улучшение самочувствия, уменьшение слабости и вялости. Локальные воспалительные изменения вне полости рта в опытной группе к третьему дню лечения также имели более низкое значение баллов относительно контрольной группы – соответственно $0,07 \pm 0,015$ балла и $0,169 \pm 0,024$ балла, $p=0,005$. Так у пациентов из опытной группы на третий день наблюдалось уменьшение боли, изменение ее характера, отек мягких тканей оценивался в 1 балл, тогда как в контрольной группе этот показатель соответствовал 2 баллам, инфильтрат мягких тканей – 1 балл, а в контрольной 2 балла. Локальные воспалительные изменения в полости рта в группе пациентов, получавших Амизон®, оценивались более низкими значениями баллов по сравнению с контрольной группой: $0,14 \pm 0,03$ и $0,25 \pm 0,04$ соответственно, $p=0,02$. Баллы в графе «Гнойная рана» в опытной группе также были достоверно ниже в опытной группе ($0,58 \pm 0,16$) относительно группы, получающих стандартный курс лечения ($0,74 \pm 0,04$), $p=0,0005$.

На седьмой день лечения наблюдалось более низкие значения баллов в опытной группе по сравнению с контрольной группой по всем оцениваемым нами клиническим признакам (рисунок 3). Общее состояние в опытной группе соответствовало $0,11 \pm 0,01$ балла, тогда как в контрольной группе $0,19 \pm 0,02$ балла, $p=0,02$. Локальные изменения вне полости рта в опытной группе также имели достоверно более низкие значения относительно контроля: $0,02 \pm 0,0219$ баллов и $0,12 \pm 0,02$ соответственно, $p=0,01$. Локальные изменения в полости рта в опытной группе состави-

ли $0,05 \pm 0,0145$ баллов, что достоверно ниже, чем в контрольной группе - $0,09 \pm 0,003$ балла, $p=0,01$. Гнойная рана в группе пациентов, получавших Амизон®, характеризовалась более низким значением баллов относительно группы обследованных, получавших стандартный курс лечения: $0,07 \pm 0,05$ и $0,31 \pm 0,07$ соответственно, $p=0,02$.

У пациентов из опытной группы локальные воспалительные изменения начинали уменьшаться уже на третий день, а к седьмому дню наблюдений исчезали совсем, в контрольной группе локальные воспалительные явления начинали уменьшаться на два дня позже.

Выводы.

В ходе проведенного исследования по оценке клинической эффективности препарата Амизон® у пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, установлено, что данный

препарат может использоваться в комплексном лечении пациентов с данной патологией в связи с его выраженными противовоспалительными, жаропонижающими, анальгезирующими и иммуномодулирующими свойствами, которые ведут к более быстрому улучшению состояния пациентов.

Литература:

1. Остеомиелит / Акжигитов Г.Н. [и др.]. – Медицина, 1986. – 208 с.
2. Петрищева, Н.Н. Клиническая патофизиология для стоматологов / Н.Н. Петрищева, Л.Ю. Орехова. – М.: Медицинская книга, Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2002.
3. Ліщинський, П.Т. Ефективність застосування амізону в лікуванні жінок, хворих на рецидивуючий генітальний герпес / П.Т. Ліщинський, В.М. Фролов // Укр. медич. альманах. – 2001. – № 4 (2). – С. 190-193.

ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВУЮ УЛЫБКУ ДЕТЯМ»

Жаркова О.А., Лиора А.К., Самарина Т.И.

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

Актуальность. Проблема первичной профилактики кариеса зубов и болезней периодонтита у детей все еще, на первое десятилетие XXI века, остается актуальной, так как эти заболевания продолжают быть самыми распространенными. [1]

Проблему сохранения стоматологического здоровья детей можно решить путем активного внедрения профилактических направлений, рекомендованных ВОЗ путем формирования гигиенических навыков ухода за полостью рта у детей, проведением систематических профилактических осмотров, информированию детей и их родителей.

Национальная программа профилактики кариеса и болезней периодонта РБ, достигнув определенных результатов, закончила свое действие. Для целенаправленного снижения уровня стоматологической заболеваемости детского населения г. Витебска необходимо осуществлять комплекс мер, касающихся профилактики основных стоматологических заболеваний. В этой связи на кафедре стоматологии детского возраста и ЧЛХ ВГМУ в 2010 году, на период 5-ти лет, разработана образовательно-профилактическая программа (ОПП) «Здоровую улыбку детям» для детских дошкольных учреждений (ДДУ) и средних школ (СШ) г. Витебска.

Цель исследования. Проанализировать опыт внедрения ОПП «Здоровую улыбку детям» в ДДУ и СШ г. Витебска на начальном этапе ее внедрения.

Материал и методы. Для выполнения поставленной цели был проведен осмотр детей в ДДУ №

37, 22, 25, 49, 69, 100, 103 и СШ № 45, 46 г. Витебска, с которыми заключены договора о сотрудничестве. Осмотр детей проводили студенты 3, 4, 5 курсов стоматологического факультета под руководством преподавателей, с использованием стандартного набора инструментов при искусственном и естественном освещении. Полученные данные о стоматологическом здоровье каждого ребенка были внесены в специально разработанную карту стоматологического обследования. В последующем эти данные будут использованы для определения эффективности ОПП.

После проведенного обследования в курируемых ДДУ и СШ студентами под руководством преподавателей по разработанным сценариям был проведен цикл уроков гигиены с детьми по формированию у них знаний и навыков в сохранении здоровья полости рта. Проводили лекции с родителями и воспитателями. В ходе подготовки к лекциям был проведен опрос родителей с определением круга вопросов, интересующих их по теме профилактики стоматологических заболеваний у детей.

Основные задачи уроков гигиены и лекций: формирование знаний о кариесогенных и кариеспрофилактических продуктах питания, обучение методике чистки зубов, выбору и правилам ухода за предметами гигиены.

Обучение правилам чистки зубов осуществляли вначале на моделях, затем проводили контролируемые чистки зубов у детей на базе ДДУ, средствами гигиены, имеющимися в группах. Дети в СШ приносили